

設問3～7については、事務担当の方と精神科医とでご検討いただいたうえで、記載をお願いいたします。それが困難な場合には、わかる範囲で結構ですので、事務担当の方に記載をお願いいたします。

平成30年6月時点でのデータをご記入ください。

3. 精神科関連事項

<診療実状>

- 29 精神科の診療 (1. 行なっている、2. 行なっていない)
- 30 「29」で行なっている場合の診療形態 (1. 外来、2. 入院、3. リエゾン活動、4. 地域の精神保健活動)
※複数回答可
- 31 「30」の保健活動の内容 (1. 保健所嘱託医、2. 措置診察、3. 医療観察法通院処遇
4. 産業医、5. 高齢者または障害者施設嘱託医)
- 32 精神科救急 (1. 24時間365日対応、2. 輪番時のみ、3. 対応していない)
- 33 「32」で対応している場合 (1. 当直制、2. オンコール制、3. その他)
- 34 都道府県精神科救急医療体制 (1. 参加、2. 不参加)
- 35 「34」で参加の場合、参加形態 (1. 常時対応施設、2. 身体合併症対応施設、
3. 病院群輪番施設、4. 外来対応施設、5. その他 ())
- 36 一般病棟内の精神科運用可能病床 (1. あり、2. なし)
ありの場合一般病床への年間入院者数 () 人

<精神科スタッフ>

精神科専門職

- 37 精神科医師数 (常勤 人、非常勤[常勤換算] 人)
- 38 精神保健指定医数 (常勤 人、非常勤[常勤換算] 人)
- 39 精神科医の増減 (前年度に比べ増加、前年度に比べ減少、変化なし)
- 40 「38」で増減がある場合 (変化した数± 人)
- 41 精神科外来看護師数 (専従 人、併任 人)
- 42 精神科専門看護師数 (精神看護専門看護師・
精神科認定看護師) (常勤 人)
- 43 老人看護専門看護師数 (常勤 人)
- 44 精神保健福祉士 (常勤 人、非常勤[常勤換算] 人)
- 45 臨床心理技術者 (常勤 人、非常勤[常勤換算] 人)
- 46 精神科作業療法士 (常勤 人、非常勤[常勤換算] 人)

専門医・認定医

- 47 ①日本総合病院精神医学会専門医 (人)
48 ②日本精神神経学会専門医 (人)
49 ③日本てんかん学会専門医 (人)
50 ④日本老年精神医学会専門医 (人)
51 ⑤日本老年医学会専門医 (人)
52 ⑥日本児童青年精神医学会 (人)
53 ⑦日本臨床精神神経薬理学会認定医 (人)
54 ⑧日本心身医学会専門医 (人)
55 ⑨その他 () (人)
() (人)
() (人)
56 日本精神神経学会専門医制度研修施設 (1. 基幹型 2. 連携施設 3. なし)

6. 精神科外来関連

57から61は平成29年度のデータをご記入ください

- 57 精神科のべ初診患者数 (人)
58 精神科一日平均外来患者数 (人)
59 精神科平均一人一日外来収入 (円)
60 医療施設からの紹介患者数 (人)
61 逆紹介患者数 (人)

7. リエゾンサービス

62から65は平成29年度1年間または30年6月1ヶ月間のデータをご記入下さい

- 62 リエゾン症例数(ケース数) (人) / 月・年 (いずれかに○)
63 リエゾン診療回数(ピジット数) (回) / 月・年 (いずれかに○)
64 緩和ケアチーム診療回数(ピジット数) (回) / 月・年 (いずれかに○)
65 平均的な1週あたりのリエゾン診療回数 (回)

8. 身体合併症関連

70は平成29年度のデータをご記入ください

- 66 身体疾患合併症例の治療 (1. 可能な限り受け入れる、2. 症例を選んで対応、
3. 受け入れ困難、4. その他： ())
- 67 身体合併症に対する都道府県のシステム (1. あり、2. なし)
- 68 システムへの関与 (1. 参加、2. 不参加)
- 69 身体合併症管理加算 (1. 算定、2. 非算定)
- 70 他院からの身体合併症受入件数 () 人)

9. 専門的な治療プログラム

- | | 専門外来 | 専門病棟 (治療ユニットも含む) |
|------------------------|----------------|------------------|
| 71 児童・思春期 | (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| 72 アルコール依存症 | (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| 73 認知症 | (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| 74 身体合併症 | (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| 75 緩和ケア | (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| 76 その他 (| (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| (| (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| (| (1. あり、2. なし) | (1. あり、2. なし) |
| 77 ECT | (1. 実施、2. 未実施) | |
| 78 TMS | (1. 実施、2. 未実施) | |
| 79 クロザピン治療 | (1. 実施、2. 未実施) | |
| 80 職場復帰支援 (リワーク) プログラム | (1. 実施、2. 未実施) | |

10. 精神科に関する特記事項

過去2年間で、精神科の診療体制に関する変更があれば、その時期と概要をお書きください□
(例：平成30年4月、医師派遣が困難となり、精神科の外来診療を休止)

--

貴院の現状、総合病院精神科に関するご意見など、ご自由にお書きください

--

調査にご協力をいただき、ありがとうございます。
お手数ですが、同封の返信用封筒にて平成31年2月25日（金）までに返信をお願い致します。

【記入者情報】 事務の担当者の方に記載をお願いします

記入日	平成 年 月 日
部署・役職	
お名前	
電話	()
メールアドレス（任意）	

【精神科部長名・署名】

精神科病床のある施設はこの用紙にもお答え下さい

平成30年6月時点でのデータをご記入ください。

- 81 届出精神病床数 () (実働病床数) (床)
- 82 病棟数 (開放病棟 棟、閉鎖病棟 棟)
- 83 措置病床 (指定病床) () (床)
- 84 病棟の構造 (病棟毎にお答えください) (全 床, 隔離室 床, 個室 床, 入院料)
(入院料は下記の番号を記入してください) (全 床, 隔離室 床, 個室 床, 入院料)
(全 床, 隔離室 床, 個室 床, 入院料)
(全 床, 隔離室 床, 個室 床, 入院料)
(全 床, 隔離室 床, 個室 床, 入院料)
- 精神病棟入院基本料 (①7対1、②10対1、③13対1、④15対1、⑤18対1)
特定入院料 (⑥精神科急性期治療病棟入院料、⑦精神科救急入院料
⑧精神科救急・合併症入院料、⑨児童・思春期精神科入院医療管理料
⑩精神療養病棟入院料、⑪認知症治療病棟入院料)
- 85 精神病床の増減 (1. 前年度に比べ増加、2. 前年度に比べ減少、3. 変化なし)
- 86 「85」で増減がある場合 (変化した数± 床)

87から96は平成29年度のデータをご記入ください

- 87 精神科のべ新入院患者数 () (人)
- 88 緊急措置入院患者数 () (人)
- 89 措置入院患者数 () (人)
- 90 救急車による来院後入院患者数 () (人)
- 91 年間退院患者数 () (人)
- 92 3ヶ月以内の退院者数 () (人)
- 93 再入院件数 () (人)
(自院退院後3ヶ月以内の再入院件数)
- 94 平均在院日数 () (日)
- 95 平均一人一日入院収入 () (円)
- 96 今後取得したい入院料とその理由をお書き下さい